1/5/1 DIALOG(R) File 351: DERWENT WPI (c) 1999 Derwent Info Ltd. All rts. reserv.

008577518

WPI Acc No: 91-081550/199112 XRAM Acc No: C91-034696 XRPX Acc No: N91-062998

Interleukin-6 monoclonal antibodies and hybridoma cell lines producing used in therapy, prophylaxis and diagnosis of IL-6 related diseases Patent Assignee: BIOTEST PHARMA GMBH (BIOT); CENT REGIONAL TRANSFUSION SANGUINE (REGI-N); CENTRE REGIONAL TRA (REGI-N)

Inventor: CLEMENT C; KLOFT M; MOREL-FOURRIER B; PETERS A; SCHWULERA U;

SEBALD W; WIJDENES J

Number of Countries: 016 Number of Patents: 005

Patent Family:

Patent No Kind Date Applicat No Kind Date Main IPC Week DE 3939706 C 19910321 DE 3939706 A 19891201 199112 B A 19910605 EP 90122694 A EP 430193 19901128 199123 BR 9006128 A 19910924 199143 JP 3232485 A 19911016 JP 90337033 A 19901130 199148 CA 2031455 A 19920605 CA 2031455 A 19901204 Cl2N-005/18 199234

Priority Applications (No Type Date): DE 3939706 A 19891201; CA 2031455 A 19901204

Cited Patents: 2.Jnl.Ref; EP 312996; EP 326120

Patent Details:

Kind Lan Pg Filing Notes Application Patent

EP 430193 Α

Designated States (Regional): AT BE CH DE ES FR GB GR IT LI LU NL SE

Abstract (Basic): DE 3939706 C

Hybridoma cell lines CNCM 1/913 (BE-8), 1/911 (BE-4) and 1/912 (BF-6) produce monoclonal antibodies specific for a different epitope of the human interleukin-6 (IL-6) molecule. The hybridoma cell line is obtained by fusion of IL-6 immunised murine scleen cells and murine myeloma cells.

USE/ADVANTAGE - The monoclonal antibodies can be used in the therapy, prevention and diagnosis of IL-6 related diseases, e.g. autoimmune disease, infections of all kinds, tumours etc.. Examples of diseases treatable by the antibodies include multiple myeloma, myeloic leukaemia, Kastleman's syndrome, systemic lupus erythematosus, renal cell carcinoma, inflammatory arthropathy etc.. Low doses (0.5-5 mg/ml, preferably 1 mg/ml) are administered systemically without producing side effects. Local application may also be possible.

In an example 2.5x10power(6) U226 cells were incubated with 0.1 micro (0.33 ng) radioactively labelled IL-6 as positive control (cpm 3269 + 156). Addition of a 500-fold excess of unlabelled IL-6 to the 0.1 micro labelled IL-6 results in a specific binding cpm of 3016(=100%). The same experiment, with addition of 1 microg/ml BE-4, BE-8 and BF-6, results in IL-6 binding of 11%, 14% and 92% respectively. This shows that BE-4 and BE-8 inhibit binding of the IL-6 receptor, which is not the case for BF-6. (8pp)

Title Terms: INTERLEUKIN; MONOCLONAL; ANTIBODY; HYBRIDOMA; CELL; LINE; PRODUCE; THERAPEUTIC; PROPHYLACTIC; DIAGNOSE; RELATED; DISEASE

Derwent Class: B04; D16

International Patent Class (Main): C12N-005/18

International Patent Class (Additional): A61K-039/39; A61K-039/395; A61K-049/00; C07K-015/28; C12P-021/08; G01N-033/57; G01N-033/574;

G01N-033/577

File Segment: CPI



Europäisches Patentamt European Patent Office Office européen des brevets



(1) Veröffentlichungsnummer: 0 430 193 A1

(12)

EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(21) Anmeldenummer: 90122694.4

2 Anmeldetag: 28.11.90

(5) Int. Cl.5: **C12N** 5/20, C12P 21/08, A61K 39/395, G01N 33/577, G01N 33/68

Priorität: 01.12.89 DE 3939706

43 Veröffentlichungstag der Anmeldung: 05.06.91 Patentblatt 91/23

Benannte Vertragsstaaten: AT BE CH DE DK ES FR GB GR IT LI LU NL SE **Patentblatt**

Anmelder: CENTRE REGIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE 1 Bld Alexandre Fleming BP 1937 F-25020 Besancon(FR)

Anmelder: BIOTEST PHARMA GMBH Landsteiner Strasse 5 W-6072 Dreieich(DE)

(7) Erfinder: Wijdenes, John, Prof. Rue du Coteau Auxon-Dessus F-25870 Geneuille(FR)

Erfinder: Clement, Claude

Essertenne F-70100 Gray(FR)

Erfinder: Morel-Fourrier, Brigitte

2 Rue Leonard de Vinci F-25000 Besancon(FR) Erfinder: Peters, Andre, Prof. 2 Place Jean Cornet

F-25000 Besancon(FR) Erfinder: Kloft, Michael, Dr.

Greinstrasse 18

W-6100 Darmstadt(DE) Erfinder: Sebald, Walter, Prof.Dr.

Meyer-Olbersleben-Strasse 5 W-8700 Würzburg(DE)

Erfinder: Schwulera, Udo, Dr. Krebsbachweg 23 W-6450 Hanau 1(DE)

Vertreter: Dr. Fuchs, Dr. Luderschmidt Dipl.-Phys. Seids, Dr. Mehler Patentanwälte Abraham-Lincoln-Strasse 7, Postfach 4660 W-6200 Wiesbaden(DE)

Monoklonale Antikörper und ihre Verwendung.

Die Erfindung betrifft 3 Hybridoma-Zellinien, nämlich BE-8 (C.N.C.M.-Nr.I/913), BE-4 (C.N.C.M.-Nr.I/911) und BF-6 (C.N.C.M.-Nr.I/912), die durch Fusion von immunisierten Milzzellen der Maus mit Maus-Myelomzellen erhältlich sind, nach dem die Milzzellen vor der Fusion gegen Interleukin-6 immunisiert worden waren. Diese 3 Zellinien produzieren monoklonale Antikörper, welche humanes Interleukin-6 erkennen und in Abhängigkeit von den unterschiedlichen Zellinien jeweils an ein anderes Epitop auf dem Interleukin-6 Molekül bilden.

Die monoklonalen Antikörper lassen sich an Toxine und/oder Chemotherapeutika koppeln und können bei der Herstellung einer Komposition zur Therapie, Prophylaxe and Diagnose von Interleukin-6-abhängigen Erkrankungen verwendet werden.

MONOKLONALE ANTIKÖRPER UND IHRE VERWENDUNG

Die Erfindung betrifft die in den Ansprüchen 1 und 2 angegebenen Hybridoma-Zellinien und davon produzierte monoklonale Antikörper nach den Ansprüchen 3-6 sowie die Verwendung dieser monoklonalen Antikörper nach Anspruch 7.

Interleukin-6 (IL-6), ursprünglich auch als humaner B-Zell-Stimulationsfaktor 2 (BSF-2) (M. Kawano, T. Hirano et al., Nature, Vol. 332, 3, 83-85, 1988) oder Hybridoma Growth Factor (HGF) (R. Bazin und R. Lemieux, J. Immunol. 139, 780-787, 1987) bezeichnet, gehört zu den Mediatoren des zellulären Immunsystems.

Die Sequenz der IL-6-codierenden cDNA und die daraus resultierende Aminosäuresequenz (184 Aminosäuren) ist in der Literatur beschrieben (T. Hirano et al., Nature 324, 6, 73-76, 1987).

Es ist bekannt, daß Interleukin-6 (IL-6) ein weites Spektrum biologischer Funktionen besitzt. Wirkungen von Interleukin-6 auf T-Zellen (R. D. Gorman et al., Proc. natn. Acad. Sci. USA 84, 7629-7633, 1987), Plasmacytome (J. van Damme et al., J. exp. Med. 165, 914-919, 1987); Hepatozyten (T. Andus et al., FEBs Lett. 221, 18-22, 1987) und Fibroblasten (M. Kohase et al., Cell 45, 659-666, 1986) sind in der Literatur eindeutig beschrieben.

Die Rolle von IL-6 und von IL-6-Antagonisten wird in den folgenden Übersichtsarbeiten ausführlich beschrieben:

"Regulation of the acute phase and immune responses"

"Interleukin-6",

Editor P.B. Sehgal et al.,

20 The New York Academy of Sciences, 2, East 63rd Street, New York, USA und

T. Andus et al., DMW 44, 1989

Die Bedeutung von IL-6 bei der Entstehung der verschiedensten Krankheitsbilder und ihrer Verläufe und die Beeinflussung durch IL-6-Antagonisten (IL-6-Antikörper) bei hämatologischen und soliden Tumoren, bei Autoimmunerkrankungen und entzündlichen Prozessen, bei viralen, bakteriellen und mykotischen Infektionen, bei Störungen der Acute-Phase-Reaktionen und bei der Beeinflussung der Lymphokin-Kaskade sind in obiger Literatur zusammengefaßt.

Daneben gibt es eine Vielzahl von Literaturbeispielen zu der pathophysiologischen Rolle von IL-6, von denen hier nur eine begrenzte Anzahl beispielhaft zitiert wird:

So beschreiben C. P. Chin und F. Lee (J. of Immun., 142, 1909-1915, 1989) die Rolle von IL-6 bei der Regulation von Wachstum und Differenzieren myeloischer Leukämiezellen.

P.A. Guerne et al. (J. Clin. Invest., 83, 585-592, 1989) zeigen, daß besonders hohe Spiegel von IL-6 bei Patienten mit entzündlichen Arthropathien gefunden werden und offensichtlich eine bedeutende Rolle im Verlauf dieser Krankheitsbilder spielen.

C. E. Hack (Blood, 74, No. 15, 1704-1710, 1989) konnten erstmals zeigen, daß Interleukin-6 eine bedeutende Rolle in der Pathophysiologie des septischen Schocks spielt. Sie fanden bei Untersuchungen, daß die Mehrzahl der Patienten mit septischem Schock stark erhöhete IL-6-Spiegel im Vergleich zum Normalkollektiv aufwiesen.

A. J. G. Swaak et al. (Rheumatol. Int. 8, 263-268, 1989) fanden bei Untersuchungen über den IL-6-Spiegel bei Patienten mit Systemischem Lupus erythematodes Korrelationen zwischen IL-6-Menge und akute-Phase-Protein-Antwort. Diese Untersuchungen und andere Untersuchungen zeigen, daß IL-6 wahrscheinlich verantwortlich ist für die Induktion der Produktion von Akute-Phase-Proteinen durch Hepatozyten.

Kastleman's Syndrom ist eine Erkrankung, die durch Lymphocytenhyperblasie, Plasmazellinfiltration, Fieber, Anämie und Hypergammaglobulinaemie gekennzeichnet ist. T. Nishimoto et al. (Blood 4, 1360-1367, 1989) konnten zeigen, daß bei dieser Erkrankung eine klare Korrelation zwischen dem Serumspiegel von IL-6 und dem klinischen Bild der Erkrankung besteht und das II-6 als das Schlüsselelement für die Auslösung der verschiedenen klinischen Symptome angesehen werden muß.

Dieselbe Arbeitsgruppe um T. Kishimoto (FEBs Lett. 250, 607-610, 1989) konnte zeigen, daß IL-6 ein autokriner Wachstumsfaktor für Nierenzellkarzinome ist und daß das Wachstum dieser Tumorzellen durch ein Anti-IL-6-Antiserum inhibiert werden kann. Die Rolle von IL-6 als der entscheidende Wachstumsfaktor für Myelomzellen wurde von einer ganzen Reihe von Arbeitsgruppen untersucht:

X. G. Zhang et al. (Blood, 74, 11-13, 1989) konnten zeigen, daß der IL-6 response von Myelomzellen in vitro direkt mit dem Proliferationsstatus in vivo und damit mit der Schwere der Erkrankung korreliert.

L. Bergin et al. (J. Exp. Med., 170, 613-618, 1989) konnten zeigen, daß IL-6 nicht nur auf die maligne ausgereifte Zelle wirkt, sondern daß IL-6 die Proliferation und das Differenzieren von malignen Plasmazell-

vorstufen in Multiplen Myelomen unterstützt.

T. Kishimoto et al. (Nature, 332, 83-85, 1988) konnten zum ersten Mal experimentell nachweisen, daß es möglich ist, das Wachstum von IL-6-abhängigen Myelomzellen mit Anti-IL-6-Antikörpern zu hemmen.

In der PCT-Schrift WO 88/00 206 ist die Herstellung und die Verwendung von IL-6 beschrieben, wobei auch darauf hingewiesen wird, daß unter Verwendung von IL-6 in an sich bekannten Verfahren polyklonale und monoklonale Antikörper hergestellt werden können. Ein Weg zur Herstellung derartiger Antikörper ist jedoch nicht beschrieben. Ebenfalls ist kein Antikörper durch chemisch/physikalische Parameter angegeben, noch eine Zelle hinterlegt worden, mit der ein solcher Antikörper produziert werden kann. Insofern fehlt es an einer nachvollziehbaren Lehre, d.h. die Offenbarung dieser PCT-Schrift erschöpft sich in rein spekulativen Erwägungen.

Das Ziel dieser Erfindung ist es, monoklonale Antikörper herzustellen, die in der Lage sind, effektiv das Wachstum IL-6-abhängiger Zellen zu inhibieren oder zu unterdrücken. Diese monoklonalen Antikörper können zur Herstellung einer Zusammensetzung verwendet werden, die sowohl therapeutisch als auch prophylaktisch in niedrigen Dosen eingesetzt werden kann, so daß keine Nebenwirkungen auftreten.

Dieses Ziel wurde erreicht durch die Anwendung dem bekannten Fusionsmethode - entwickelt von C. Milstein und G. Köhler - und Isolierung neuer Hybridomazellinien, die Maus-monoklonale Antikörper gegen IL-6 produzieren.

Aus diesen Zellinien mit der Bezeichnung BE-4 (IgG2b); BE-8 (IgGI) und BF-6 (IgGI), die bei der Nationalen Französichen Sammlung for Mikroorganismen (CNCM) unter den Nummern I/911, I/913, I/912 hinterlegt sind, können Class-Switch-Varianten des Maus-Immunglobulins, wie z. B. IgG2a, IgG2b, IgG3, IgG1 und andere Immunglobulinklassen, isoliert werden.

Die monoklonalen Antikörper BE-4 und BE-8 konkurrieren mit IL-6 um die Bindung an den IL-6-Rezeptor auf humanen und Maus-Zellinien und inhibieren die Proliferation von IL-6-abhängigen Zellinien.

Beide Antikörper sind in der Lage, IL-6, welches an den Rezeptor gebunden ist, zu erkennen, und es wurde gezeigt, daß BE-4 und BE-8 unterschiedlich Epitope auf den IL-6-Molekülen erkennen.

Der monoklonale Antikörper BF-6 erkennt ebenfalls IL-6, aber konkurriert nicht mit IL-6 um die Bindung an den IL-6-Rezeptor, noch ist BF-6 in der Lage, die Proliferation von IL-6-abhängigen Zellen zu hemmen. BF-6 ist fähig, an den Rezeptor gebundenes IL-6 zu erkennen, und es wurde gezeigt, daß er ein Epitop erkennt, welches verschieden ist von den durch BE-4 und BE-8 erkannten Epitopen.

Die monoklonalen Antikörper sind deshalb geeignet bei der Herstellung einer Zusammensetzung für die Behandlung solcher Erkrankungen wie Multiples Myelom, Myeloische Leukämie, Kastleman's Symdrom, Systemischer Lupus Erythematodes, Nierenzellkarzinome, entzündliche Arthropathie und andere Erkrankungen verwendet zu werden, von denen gezeigt wurde, daß sie IL-6-abhängig sind.

Die monoklonalen Antikörper können als reine Substanz, gekoppelt mit Toxinen (wie Ricin A oder Saporin) oder radioaktiven Substanzen oder anderen Pharmazeutika, oder eingekapselt in Liposomen, benutzt werden.

Arzneimittel, die die Antikörper BE-4, BE-8 oder BF-6 enthalten, können in flüssiger oder lyophilisierter Form vorliegen. Zur Stabilisierung können verwendet werden Proteine, Zucker, Zuckeralkohole, Aminosäuren, viskositätssteigernde Agenzien sowie zur Pufferung anorganische Salze, vorzugsweise Na-Phosphat in physiologischem Milieu (PBS pH 7.4).

Die Antikörper werden in einer Konzentration von 0,5 - 5 mg/ml, vorzugsweise 1 mg/ml zur Herstellung einer Zusammensetzung für therapeutische Zwecke eingesetzt, die in der Regel systemisch appliziert wird, wobei jedoch lokale Applikationen nicht ausgeschlossen sind.

Die monoklonalen Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6 können ebenso zur Herstellung von Zusammensetzungen verwendet werden, die als diagnostische Reagenzien für die Erkennung von IL-6 an seinen Rezeptor, auf der Oberfläche von Zellen, oder in Körperflüssigkeiten benutzt werden. Bei solcher Verwendung können die Antikörper mit fluoreszierenden oder anderen Substanzen gekoppelt werden. Es ist ebenso möglich, die Antikörper für einen ELISA oder Radioimmunassay zu verwenden, mit dem IL-6 in Körperflüssigkeiten gemessen wird.

Die monoklonalen Antikörper in Übereinstimmung mit der Erfindung sind dazu geeignet, daraus chimäre Antikörper mit der konstanten Domäne menschlichen Ursprungs (humanes Immunglobulin) und der variablen und insbesondere nur der hypervariablen Region aus murinem Ursprung (Maus-Immunglobin) zu produzieren. Die Chimären können als reine Substanz oder aber gekoppelt an Toxine, radioaktive Substanzen, andere Pharmazeutika oder eingekapselt in Liposome, zur Herstellung von Zusammensetzungen verwendet werden, die zur Behandlung von IL-6-abhängigen Erkrankungen dienen.

Die Erfindung wird im einzelnen durch die folgenden Beispiele beschrieben:

I. Herstellung der monoklonalen Antikörper

30

Beispiel 1: Immunisierung, Fusion, Klonierung und Gewinnung der monoklonalen Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6

Weibliche Balb/c-Mäuse wurden intraperitoneal 4 mal in zweiwöchigem Abstand mit je 10 µg rekombinantem IL-6 immunisiert. Die vierte Immunisierung wurde intravenös verabreicht und die Milzzellen 4 Tage später entnommen und fusioniert. Die Fusion wurde wie folgt durchgeführt;

Die immunisierten Milzzellen wurden mit X63Ag8653 Maus-Myelomzellen im Verhältnis 5:1 in Gegenwart von Polyethylenglykol fusioniert (Kearney et al., J. of Immunol. 123, 1548, 1978). Diese Zellinie ist bei European Collection of Animal Cell Cultures (ECACC), PHLS Centre for Applied Microbiology and Research, Porton Down, Salisbury, Wiltshire, SP4 0IG, UK unter ECAAC No. 850 114 20 hinterlegt.

Die fusionierte Zellsuspension wurde einmal gewaschen und im Selektionsmedium (RPMI 1640, 10 % hitzeinaktiviertes Pferdeserum, 4 mM Glutamin, Hypoxanthin 13,6 mg/l, Aminopterin 0,17 mg/l und 10 μ g/ml Insulin) kultiviert.

Zehn Tage nach der Fusion wurden Überstände von Kulturen, die Hybridomawachstum zeigten, auf Anti-IL-6-Mak-Produktion getestet.

Dazu wurden 100 μl von Hybridoma-Überständen für eine Stunde in einer ELISA-Platte inkubiert, die zuvor mit 1000 ng Anti-Maus-Immunglobulin bei 4°C über Nacht beschichtet wurde.

Nach dreimaligem Waschen wurden die einzelnen Löcher mit je 100 ng biotihyliertem IL-6 in 100 ml PBS für 1 Stunde bei Raumtemperatur inkubiert. Nach folgendem dreimaligen Waschen folgte eine einstündige Reaktion für 1 Stunde mit Streptavidin Peroxidase bei Raumtemperatur, nochmaliges Waschen und Inkubation mit Substrat (DPO). Anschließend wurden die Platten bei einer optischen Dichte von 405 nm vermessen. Die positiven Klone wurden nach 4 Klonierungsschritten unter Benutzung der "limiting dilution"-Methode (Aussaatdichte 0,2 Zellen/Kultur) untersucht und die Klone BE-4, BE-8 und BF-6 isoliert. BE-4 ist ein Maus-IgG2b-Antikörper, BE-6 und BE-8 sind IgG1-Antikörper und alle haben eine Kappa leichte Kette und zeigen eine signifikante Bindung an rekombinantes IL-6.

Beispiel 2: In-vivo-Produktion und Reinigung der Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6

Die anti-IL-6-monoklonalen Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6 wurden in großen Mengen in vivo durch intraperitoneale Injektion von je BE-4, BE-8 und BF-6-Hybridomazellen In Balb/c-Mäusen produziert. Eine Woche vor der Hybridomazellinjektion wurden die Mäuse mit 0,5 ml Freund'schem inkompletten Adjuvans intraperitoneal geprimt. 8 - 14 Tage nach der Hybridomazellinjektion konnte Ascitesflüssigkeit abgenommen werden.

Die Mak's wurden anschließend durch Ammoniumsulfatfällung (45 % Sättigung) aus der Ascitesflüssigkeit gefällt, auf 0,02 mM Tris, pH 7,7 umgepuffert und an eine Q-Sepharose-Säule gebunden. Auf diesen Säulen wurden die Mak's mit 1 % Tween 20 in 0,02 mM Tris, pH 7,7 gewaschen und anschließend mit 0,35 M NaCl-Lösung pH 7,7 von der Säule eluiert.

Für die Verwendung zur Herstelung einer Zusammensetzung für therapeutische Zwecke wurde der Mak auf physiologischen PBS-Puffer (phosphatgepufferte Saline) umgepuffert.

Beispiel 3: Inhibition der IL-6-induzierten Proliferation der IL-6-abhängigen Zellinie B9 durch BE-4, BE-8 und

Die Zellinie B9 ist eine Maushybridoma-Linie, die IL-6-abhängig ist und deren Eigenschaften durch L. A. van Aarden beschrieben wurden (Eur. J. Immunol. 17, 1411, 1987). Die Zellinie B9 wird in RPMI1608 mit 10 % foetalem Kälberserum und Mercaptoethanol unter Zugabe von 2 pg IL-6/ml für 3 Tage kultiviert. Anschließend wird für 16 Stunden H³-Thymidin hinzugefügt. Anschließend werden die Zellen gesammelt, gewaschen und im Beta-Counter vermessen.

In den nachfolgenden Experimenten werden bei der Zugabe von 2 pg/ml IL-6 verschiedene Konzentrationen der Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6 mit hinzugefügt. Die DNA-Synthese als ein Maß für das Zellwachstum oder Zellinhibition wurde als H³-Thymidin-Einbau durch die Vermessung der Radioaktivität gemessen.

Gemessene Radioaktivität (cpm)

5		IL-6 (0	pg/ml)	IL-6 (2 pg/ml)
	BE-4	0	6910	115976
		1 pg	7552	91601
10		10 pg	7881	28247
		100 pg	7941	15384
15		1 ng	9055	8326
		10 ng	8178	4860
20		100 ng	7611	5327
		1 µg	6992	4315
25	BE-8	0	8916	136217
		l pg	9002	64500
30		10 pg	8225	28002
		100 pg	8254	16259
		1 ng	9027	8281
35		10 ng	8356	5629
		100 ng	9221	5434
40		1 µg	10836	7470

		IL-6 (0 p	g/ml)	IL-6 (2 pg/ml)
5	BF-6	0	7488	126167
		l pg	8050	131178
		10 pg	8366	116380
10		100 pg	9118	118153
		1 ng	7673	124812
15		10 ng	7987	119631
		100 ng	8855	115186
		1 ng	9412	117318
20				

cpm = disintegration per minute, Mittelwert von zwei Messungen

Die Ergebnisse zeigen eindeutig, daß der H³-Thymidin-Einbau, und damit die DNA-Synthese als Maß des Zellwachstums, deutlich niedriger ist bei den B9-Kulturen, die mit BE-4 oder BE-8 geprüft wurden. Diese Antikörper inhibieren das IL-6-abhängige Wachstum der Zellinie B9. BF-6 dagegen ist nicht in der Lage, die Proliferation der Zellinie B-9 zu hemmen.

Beispiel 4: Scatchard-Analyse: Ermittlung der Affinitätskonstanten von IL-6 an die Zellinie U226

Jodierung von IL-6:

5 μg IL-6 in 10 μl Boratpuffer (0,1 M, pH 8,0) wurden mit 1 mCi l¹²⁵ für 15 Minuten bei 0°C inkubiert. Die Reaktion wurde dann mit 500 μl Glycin (0,2 M in Boratpuffer 0,1 M pH 8,5) für 5 Minuten abgestoppt.

Freies l¹²⁵ und gebundenes l¹²⁵ wurden über eine PD10-Säule, die vorher mit PBS 1 % Rinderalbumin equilibriert wurde, getrennt. Die spezifische Aktivität von 1 ng IL-6 war 10320 cpm.

2,5 x 10⁶ Zellen der Linie U226/Napf wurden mit verschiedenen Konzentrationen von 1¹²⁵-IL-6 und dem 500-fachen Überschuß von nicht markiertem IL-6 für 90 Minuten bei 4°C in einem totalen Volumen von 1 ml PBS 1 % inkubiert. Anschließend wurde dreimal gewaschen und dann vermessen.

55

40

45

	IL-6	gebunde	nes IL-6	IL-6 total	freies IL-6	geb. I1-6
	μl	cpm	ng	ng	ng	freies IL-6
5	0,1	1900	0,01957	0,33	0,3104	0,063
	0,2	3000	0,03914	0,66	0,6208	0,063
	0,4	7500	0,07725	1,32	1,2427	0,063
10	1	16000	0,1640	3,33	3,166	0,052
	2	29000	0,2987	6,66	6,3613	0,047
	4	48000	0,4944	13,2	12,705	0,039
15	10	84000	0,8652	33	32,134	0,027
	20	114000	1,1742	66	64,825	0,018
	40	132000	1,3596	132	130,640	0,010
20						

gebundenes IL-6 max .:

1,5 ng

0,057 x 10⁻¹² mMol

25

$$\frac{0.057 \times 10^{-12} \times 6 \times 10^{23}}{2.5 \times 10^{6}} = 13680$$

Anzahl der Rezeptoren/Zelle: 30

kD:
$$\frac{0.057 \times 10^9}{0.063}$$
 = 8,7 x 10^{-10} M

35

Die Scatchard-Analyse zeigt einen kD-Wert von 8,7 x 10⁻¹⁰ M und 13680 Rezeptoren pro Zelle bezogen auf die Zellinie U226.

Beispiel 5: Kompetitions-Untersuchung für den Rezeptor zwischen radioaktiv markiertem IL-6 und BE-4, BE-8 und BF-6

2,5 x 10⁶ Zellen U226 per Loch wurden mit 0,1 µI (0,33 ng) von radioaktiv markiertem IL-6 inkubiert und dienten als positive Kontrolle. Der cpm-count ist 3269 ± 156 und wurde als Wert für die Gesamtbindung von IL-6 festgelegt.

Bei Zugabe des 500-fachen Überschusses von nicht markiertem IL-6 zu 0,1 μ1 (0,33 ng) radioaktiv markiertem IL-6 wurden 253 cpm als Wert für die nicht-spezifische Bindung gefunden. Dies ergibt als Wert für die spezifische Bindung 3016 cpm = 100 %.

Bei Durchführung des selben Experiments mit radioaktiv markiertem IL-6, aber unter Zugabe von 1 μg/ml BE-4, BE-8 oder BF-6 ergaben sich folgende Werte:

BE-4: : 11 % IL-6-Bindung

BE-8: 14 % IL-6-Bindung

BF-6: 92 % IL-6-Binduna

Dieses Experiment zeigt deutlich, daß BE-4 und BE-8 in der Lage sind, die spezifische Bindung von IL-6 an seinen Rezeptor zu inhibieren, BF-6 dagegen nicht in der Lage ist, diese Bindung zu inhibieren.

Beispiel 6: Scatchard-Analyse der Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6

Jeweils 40 μ g gereinigter Mak wurden mit Na¹²⁵J (0,5 mCi) in 180 μ l PBS inkubiert. Anschließend wurden 10 μ l (0,4 mg/ml) Chloramin T zugesetzt und die Reaktion nach 1 Minute durch Zugabe von 10 μ l Natriumbisulfit (0,5 μ g/ml) abgestoppt. Die so markierten Mak's wurden chromatographisch (Sephadex-G-25) von freiem Jod abgetrennt.

Für die Scatchard-Analyse wurden J¹²⁵-BE-4, J¹²⁵-BE-8 und J¹²⁵-BF-6 in einem ELISA eingesetzt;

- die Platten wurden mit 1000 ng BE-4 oder BE-8 oder BF-6 pro Napf bei 4°C über Nacht inkubiert
- anschließend wurde mit PBS 5 % Albumin abgesättigt
- anschließend wurde mit 10 ng IL-6 für 2 Stunden bei 4°C inkubiert
- anschließend wurden verschiedene Konzentrationen jodierter Antikörper und bei bestimmten Konzentrationen ebenfalls ein Überschuß an nicht-markierten Antikörpern für 90 Min bei 4° C inkubiert
- 3 x waschen und messen.

5

10

55

Messungen mit U266-Zellinien wurden wie folgt durchgeführt:

Durchführung wie in Beispiel 4, jedoch anstelle von jodiertem IL-6 wurde jetzt eine konstante Menge von 20 ng IL-6 pro 10⁵ Zellen für 30 Min bei 37 °C inkubiert und dann verschiedene Konzentrationen von jodiertem monoklonalen Antikörper zugesetzt und für 60 Min. bei 4 °C inkubiert.

	Ergebnisse:	spez	1 f	1sc	he	Akti	vităt:
20		BE-4	1	ng	=	4664	cpm
		BE-8	1	ng	3	4571	cpm
25		BF-6	1	ng	=	4510	cpm

	Gebundener Mak	Markierte Tracer-Mak	kD	IL-6-Moleküle
30	BF-6	BE-4	$0.8 \times 10^{-9} \text{ M}$	15180
	BE-4	BF-6	$2.7 \times 10^{-9} \text{ M}$	15168
35	BE-4	BE-8	$0.1 \times 10^{-9} \text{ M}$	14802

40		UL266	U266	
		IL-6 + Antikörper	Anzahl der Rezeptoren	
	BE-4	3,9 x 10 ⁻⁹ M	11733	
45	BF-6	$4.7 \times 10^{-9} \text{ M}$	27168	
	BE-8	$2,5 \times 10^{-9} \text{ M}$	13425	

Der ELISA-Scatchard zeigt identische Konzentrationen von IL-6, das in diesem System gebunden wurde für alle Antikörper, das heißt, daß die gefundenen kD-Werte einen vernünftigen Wert darstellen.

Die kD-Werte für an den Rezeptor gebundenes IL-6 auf der Zellinie U266 ist verschieden von der Konstante, die im ELISA gefunden wurde. Dies kann durch leichte Modifikationen der räumlichen Struktur von IL-6 nach der Bindung an den Rezeptor erklärt werden.

Die Befunde, daß BE-4 und BE-8 weniger an die Rezeptoren gebundenes IL-6 erkennen als BF-6, können dadurch erklärt werden, daß BE-4 und BE-8 die aktive Stelle des Moleküls erkennen und daß sie nur das IL-6-Dimer am Rezeptor erkennen können, BF-6 aber neben der dimeren auch die monomere Form erkennen kann.

Beispiel 7: Kompetitionsexperimente zwischen BE-4, BE-8 und BF-6

IL-6 (1 μg/Napf) wurde an die ELISA plates durch Inkubation bei 4 °C über Nacht in Karbonatpuffer pH 9,5 gebunden. Anschließend wurden die Platten mit PBS 5 % Albumin abgesättigt und 4 x gewaschen. Dann wurde jeweils radioaktiv markierter BE-4, BE-8 und BF-6 in verschiedenen Experimenten zugegeben und inkubiert. Jeder radioaktiv markierte Antikörper wurde daneben auch mit 1 x, 10 x, 100 x Überschuß an nicht-markierte Antikörper inkubiert.

10			_4 J ¹²⁵ 35 срп			E-8 J ¹²⁹ 852 cpm		8F-6 6514	ე ¹²⁵ cpm	
	8E-4	1 x	10 x	100 x	1 x	10 x	100 x	1 x	10 x	100 x
15	nicht markiert	3597	1060	315	10517	9518	10468	6925	5621	6511
20	BE-8 nicht markiert	10810	8330	<i>7</i> 077	4276	983	256	5974	4873	5035
25	BF-6 nicht markiert	8654	10448	8774	9518	8952	9328	3447	1130	703

Dieses Experiment zeigt, daß jeder Antikörper nur mit sich selbst kompetiert und daß keine Verdrängung zwischen BE-4, BE-8 und BF-6 stattfindet. Dies bedeutet, daß alle drei Antikörper verschiedene Epitope haben.

Beispiel 8: Sandwich-ELISA für die Messung von IL-6

- Sättigung mit BE-8 (1000 ng/Napf/100 μl) über Nacht 4°C
- Sättigung mit PBS 5 % Albumin für 90 Min bei Raumtemperatur
- Verschiedene Konzentrationen von IL-6 in Humanserum für 2 Std. bei 37°C
- Biotinylierter BE-4 (6,5 µg/Napf/100 µl, PBS, Tween 0,5 % für 90 Min bei Raumtemperatur
- Substrat, Messung

40

35

50

45

EP 0 430 193 A1

	ng IL-6/Napf/100 μ1	0.D.
5	100	1,807
	10	1,566
	1	1,356
10	0,5	0,921
	0,25	0,573
15	0,125	0,401
	0,062	0,311
20	0,031	0,212
20	0,015	0,190
	0,008	0,195
25	0,004	0,170

Background: 0.D. ~ 0,150

Die Sensitivität des Tests liegt bei 0,3 ng/ml IL-6 im Serum.

Beispiel 9: Inhibition der IL-6-abhängigen humanen Zellinie GB durch die Antikörper BE-4 und BE-8

2 x 10⁶ Zellen der Linie GB pro Napf wurden für 5 Tage bei verschiedenen Konzentrationen an natürlichen IL-6 und verschiedene Konzentrationen an Antikörper BE-8 unter Zusatz von H³-Thymidin inkubiert.

			cpm		
40		0.15 μg/ml	0,08 µg/ml	0,04 lg/ml	0 μg/m1 BE-8
45	IL-6 U/ml				
	40	765	10213	56432	78421
	20	119	110	7237	77610
50	4	222	280	594	73197
	2	212	206	256	51040
55	1	196	224	230	38859

1 U IL-6: Die Menge an IL-6, die nötig ist, um 50 % maximale

Proliferation zu induzieren.

Identische Ergebnisse wurden für den Antikörper BE-4 erhalten. Diese Ergebnisse zeigen eine signifikante Hemmung von natürlichem IL-6 (aus Human-Lymphozyten) durch BE-8 und BE-4 an der IL-6-abhängigen humanen Zellinie GB.

III. Erste klinische Ergebnisse mit BE-4

Drei Patienten mit einer Diagnose Multiples Myelom im Endstadium mit steigenden Zahlen von Plasmazytom-Zellen - von 50.000 auf 100.000 Plasmazytom-Zellen pro ml innerhalb von 2 Tagen - wurden mit einer Zusammensetzung aus gereinigtem BE-4 behandelt.

Die Dosis war 10 mg Pro Tag über insgesamt 4 Tage (Gesamtdosis: 40 mg). Dabei wurde die Antikörper-enthaltende Zusammensetzung in einer Konzentration von 1 mg/ml in Kochsalzlösung/1 % Humanalbumin über 30 Minuten infundiert. Es wurden keinerlei Nebenwirkungen festgestellt.

Klinische Befunde:

15

20

Die Fieber-Werte sanken rasch auf normale Körpertemperatur. Das schwere Krankheitsgefühl bei allen Patienten verschwand bereits nach der ersten

Applikation.

Hematologische Befunde:

Die Tumormasse (Plasmazytom-Zellen) reduzierte sich sofort nach der ersten Infusion von 100.000 Zellen pro ml auf 40.000 Zellen pro ml und blieb während der gesamten Rehandlungsdauer etabil.

blieb während der gesamten Behandlungsdauer stabil.

Die Zahl der Zellen in der S-Phase (Prä-Teilungs-Phase) verminderte sich unter der Behandlung von 30 % auf 10 %.

Diese ersten klinischen Ergebnisse wurden an Patienten die sich in der Endphase der Erkrankung Multiples Myelom befanden.

Es kann deshalb erwartet werden, daß bei einer Behandlung in einem früheren Stadium der Erkrankung die Tumormasse so stark reduziert werden kann, daß andere Behandlungsmöglichkeiten (wie z. B. Knochenmarktransplantation) ermöglicht werden.

Da bis heute kein aussichtsreiches Behandlungsschema für diese Patienten verfügbar ist, wird die Behandlung mit einer Zusammensetzung aus monoklonalen Antikörpern gegen IL-6 einen neuen Ansatz ergeben, diese lethale Erkrankung zu kurieren.

Eine Behandlung mit Zusammensetzungen, hergestellt aus den Antikörpern BE-4 und BE-8 in Kombination, die verschiedene Epitope erkennen und beide die Aktivität von IL-6 hemmen, wird eine weitere Verbesserung ergeben.

Alternativ können die Antikörper BE-4, BE-8 und BF-6 an Toxine gekoppelt werden, die es dann ermöglichen, neben der Blockierung der IL-6-Aktivität die Plasmazytome durch die Fixation von IL-6 an den 35. Rezeptor auf den Zellen abzutöten.

Ansprüche

- 40 1. Hybridoma-Zellinien, erhältlich durch Fusion von immunisierten Milzzellen der Maus mit Maus-Myelomzellen, dadurch gekennzeichnet, daß die Milzzellen vor der Fusion gegen Interleukin-6 immunisiert worden sind und sich aus den fusionierten Zellen drei unterschiedliche Zellinien, nämlich die Hybridoma-Zellinie mit der C.N.C.M.-Hinterlegungsnummer I/913 (BE-8), die Hybridoma-Zellinie mit der C.N.C.M.-Hinterlegungsnummer I/911 (BE-4) sowie die Hybridoma-Zellinie mit der C.N.C.M.-Hinterlegungsnummer I/912 (BF-6) identifizieren und isolieren lassen, welche monoklonale Antikörper produzieren, die humanes Interleukin-6 erkennen und die in Abhängigkeit von den unterschiedlichen Zellinien jeweils an ein anderes Epitop auf dem Interleukin-6-Molekül binden.
- 2. Hybridoma-Zellinien nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß sie durch Fusion mit X63 Ag8653
 50 Maus-Myelomzellen erhältlich sind.
 - 3. Monoklonale Antikörper, erhältlich aus den Zellinien gemäß den Ansprüchen 1 und 2 mit einer spezifischen Bindungswirkung mit humanem Interleukin-6.
- Monoklonale Antikörper nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, daß die von den Zellinien BE-4 und BE-8 produzierten Antikörper an den Interleukin-6-Rezeptor auf Human- und Mauszellen binden.
 - 5. Monoklonale Antikörper nach Anspruch 3 oder 4, dadurch gekennzeichnet, daß sie Chimären bilden,

wobei der konstante Teil aus humanem Ig und der variable, insbesondere der hypervariable Teil aus Maus-Ig bestehen.

- 6. Monoklonale Antikörper nach einem der Ansprüche 3-5, dadurch gekennzeichnet, daß sie an Toxine und/oder Chemotherapeutika gekoppelt sind.
 - 7. Verwendung der monoklonalen Antikörper nach einem der Ansprüche 3-6 bei der Herstellung einer Komposition zur Therapie, Prophylaxe und Diagnose von Interleukin-6-abhängigen Erkrankungen, insbesondere Tumorerkrankungen, Autoimmunerkrankungen, Infektionen jeglicher Art und Störungen der Akut-Phase-Reaktionen.



EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT

Nummer der Anmeldung

EP 90 12 2694

	EINSCHLÄ	GIGE DOKUMENTE		
Kategorie		nents mit Angabe, soweit erforderlich, aßgeblichen Telle	Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int. CI.5)
X,Y	EP-A-0 312 996 (T. KISH * Ansprüche *	HIMOTO)	1-4,6-7,5	C 12 N 5/20 C 12 P 21/08
X	EP-A-0 326 120 (YEDA F CO., LTD.) * Ansprüche *	RESEARCH & DEVELOPMENT	1-7	A 61 K 39/395 G 01 N 33/577 G 01 N 33/68
Y	1987, BALTIMORE US Se "Characterization of a mou	DGY. vol. 138, no. 12, 15 Juni iten 4534 - 4538; D. SHAW et al.: use/human chimeric monoclonal cancer tumor-associated anti-	5	
	1989, BALTIMORE US Sei	OGY. vol. 143, no. 9, 01 November iten 2900 - 2906; Y. HIRATA et al.: eceptor expression by monoclonal	4	
				RECHERCHIERTE SACHGEBIETE (Int. CI.5)
				C 07 K C 12 P
		•		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Der	varliegende Recherchenbericht wur	de für alle Patentansprüche erstellt		
	Recherchenort	Abschlußdatum der Recherche		Prüfer
	Den Haag	04 Februar 91		NOOIJ F.J.M.

- KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE
 X: von besonderer Bedeutung allein betrachtet
 Y: von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie
- A: technologischer Hintergrund
 O: nichtschriftliche Offenbarung
 P: Zwischenliteratur
- T: der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze
- E: älteres Patentdokument, das jedoch erst am oder nach dem Anmeldedatum veröffentlicht worden ist D: in der Anmeldung angeführtes Dokument L: aus anderen Gründen angeführtes Dokument

- &: Mitglied der gleichen Patentfamilie, übereinstimmendes Dokument